

RESSALVA

Atendendo solicitação da autora, o texto completo deste trabalho de conclusão de residência, será disponibilizado somente a partir de 05/03/2027.



UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA “JÚLIO DE MESQUITA FILHO”

FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU

Bruna de Carvalho Castro

**Epidemiologia, etiologia e fisiopatologia da dermatite associada à
incontinência (DAI) em pacientes hospitalizados: Revisão de escopo.**

Botucatu

2025

Bruna de Carvalho Castro

**Epidemiologia, etiologia e fisiopatologia da dermatite associada à
incontinência (DAI) em pacientes hospitalizados: Revisão de escopo.**

**Trabalho de Conclusão de Curso de Pós-
Graduação em Enfermagem, realizado na
Faculdade de Medicina de Botucatu –
Universidade Estadual Paulista “Júlio de
Mesquita Filho”, como requisito para obtenção
de Título de Especialista em Cuidados Críticos.**

Orientadora: Prof^a. Dr^a. Clarita Terra Serafim

Coorientadora: Enf^a. Ms^a. Denise Desconsi

Botucatu

2025

FICHA CATALOGRÁFICA ELABORADA PELA SEÇÃO TÉC. AQUIS. TRATAMENTO DA INFORM.
DIVISÃO TÉCNICA DE BIBLIOTECA E DOCUMENTAÇÃO - CÂMPUS DE BOTUCATU - UNESP

BIBLIOTECÁRIA RESPONSÁVEL: ROSANGELA APARECIDA LOBO-CRB 8/7500

Castro, Bruna de Carvalho.

Epidemiologia, etiologia e fisiopatologia da dermatite associada à incontinência (DAI) em pacientes hospitalizados: revisão de escopo / Bruna de Carvalho Castro. - Botucatu, 2025

Trabalho acadêmico (residência - Enfermagem) -
Universidade Estadual Paulista (UNESP), Faculdade de
Medicina, Botucatu

Orientador: Clarita Terra Serafim

Coorientador: Denise Desconsi

Capes: 40400000

1. Dermatite. 2. Hospitalização. 3. Incontinência fecal.
4. Incontinência urinária.

Palavras-chave: Dermatite; Hospitalização; Incontinência
fecal; Incontinência urinária.

Bruna de Carvalho Castro

**Epidemiologia, etiologia e fisiopatologia da dermatite associada à
incontinência (DAI) em pacientes hospitalizados: Revisão de escopo.**

Trabalho de Conclusão de Curso de Pós-Graduação em Enfermagem, realizado na Faculdade de Medicina de Botucatu – Universidade Estadual Paulista “Júlio de Mesquita Filho”, como requisito para obtenção de Título de Especialista em Cuidados Críticos.

Área de Concentração: Enfermagem

Data da defesa: 19 / 02 / 2025

Banca Examinadora:

Prof. Dr^a. Clarita Terra Serafim

UNESP - Faculdade de Medicina de Botucatu

Prof. Dr^a. Meire Cristina Novelli e Castro

UNESP - Faculdade de Medicina de Botucatu

Dr^a. Silvia Cristina Mangini Bocchi

UNESP - Faculdade de Medicina de Botucatu

Resumo

CASTRO, B. C. **Epidemiologia, etiologia e fisiopatologia da dermatite associada à incontinência (DAI) em pacientes hospitalizados: Revisão de escopo.** 2025. Trabalho de Conclusão (Pós-Graduação em Enfermagem) - Faculdade de Medicina de Botucatu, Universidade Estadual Paulista "Júlio De Mesquita Filho", Botucatu, 2025.

Objetivo: mapear os conceitos acerca da DAI quanto sua epidemiologia, etiologia e fisiopatologia em pacientes hospitalizados. **Método:** Trata-se de revisão de escopo alicerçada nas recomendações do Instituto Joanna Briggs (JBI) e do *Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR) Checklist*. A estratégia de busca foi realizada nas bases de dados *Pubmed*, *SCielo via Web of Science*, *Informação Científica e Técnica em Saúde da América Latina e Caribe (LILACS)*, *Biblioteca Virtual em Saúde (BVS)*, *Scopus*, *Excerpta Medica dataBASE (Embase)*, *Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature (CINAHL)*, *Cochrane*, *Web of Science*, *BDENF – Base de dados de Enfermagem*, *Índice Bibliográfico Español en Ciencias de la Salud (IBECS)* e *Index Medicus para o Pacífico Ocidental (WPRIM)*. Os descritores utilizados foram Dermatite, Hospitalização, Incontinência Urinária, Incontinência Fecal e termos alternativos. Para a organização dos estudos foram utilizados o Microsoft Excel e a ferramenta *Rayyan®*. **Resultados:** Foram encontrados 551 estudos, dos quais 12 compuseram a amostra final. Em relação a epidemiologia da DAI, compreendeu-se que a incidência da DAI variou de 7,6% a 34,7%. A prevalência da DAI variou de 3,4% a 56,2%. Não foram obtidos resultados em relação a etiologia e fisiopatologia da DAI. **Conclusão:** com este trabalho, pode-se elucidar os conceitos epidemiológicos da DAI, em contrapartida, demonstra necessidade de novos estudos para compreender os seus aspectos etiológicos e fisiopatológicos.

Descritores: Dermatite; Hospitalização; Incontinência Urinária; Incontinência Fecal.

Abstract

Epidemiology, etiology and pathophysiology of incontinence-associated dermatitis in hospitalized patients: scoping review

Objective: To map the concepts about IAD regarding its epidemiology, etiology and pathophysiology in hospitalized patients. **Method:** This is a scoping review based on the recommendations of the Joanna Briggs Institute (JBI) and the Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR) Checklist. The search strategy was performed in the following databases: Pubmed, SCielo through Web of Science, Scientific and Technical Information on Health in Latin America and the Caribbean (LILACS), Virtual Health Library (BVS) + LILACS, Scopus, Excerpta Medica dataBASE (Embase), Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature (CINAHL), Cochrane, Web of Science, BDENF – Nursing Database, Index Bibliographic Spanish in Health Sciences (IBECS) and Index Medicus for the Western Pacific (WPRIM). The descriptors used were Dermatitis, Hospitalization, Urinary Incontinence, Fecal Incontinence and alternative terms. Microsoft Excel and the Rayyan® tool were used to organize the studies. **Results:** A total of 551 studies were found, of which 12 comprised the final sample. Regarding the epidemiology of IAD, it was understood that the incidence of IAD ranged from 7.6% to 34.7%. The prevalence of IAD ranged from 3.4% to 56.2%. No results were obtained regarding the etiology and pathophysiology of IAD. **Conclusion:** With this work, it is possible to elucidate the epidemiological concepts of IAD, in contrast, it demonstrates the need for new studies to understand its etiological and pathophysiological aspects.

Descriptors: Dermatitis; Hospitalization; Urinary Incontinence; Fecal Incontinence.

SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO	6
2	OBJETIVO	7
3	MÉTODO	7
4	RESULTADOS	11
5	DISCUSSÃO	17
6	CONCLUSÃO	20
7	REFERÊNCIAS	20

1 INTRODUÇÃO

A dermatite associada à incontinência (DAI), é caracterizada como eritema e edema da parte superficial da pele, que pode ser acompanhada por bolhas, deterioração, exsudatos serosos e até mesmo infecção secundária, com consequente dor e prurido provocados pela exposição da pele a urina e/ou fezes.⁽¹⁻³⁾

Bem como, quando a pele é exposta, há um aumento da permeabilidade tissular, diminuição da função de barreira e das forças mecânicas externas, as quais são evidenciadas pela fricção.⁽⁴⁾ A população masculina é mais propensa a desenvolver a DAI, pois apresenta maior tendência de fatores de risco, como: diabetes, aumento de índice de massa corporal (IMC), incontinência fecal, maior grau de dependência e incapacidade funcional e física, além disso, ter a pele constantemente úmida e exposta a forças de fricção ou cisalhamento durante reposicionamentos ou mobilizações se torna um grande contribuinte para desenvolver a lesão.⁽⁵⁾

Aproximadamente um terço das pessoas que apresentam incontinência fecal desenvolvem DAI.⁽⁶⁾ Estudos anteriores, realizados em diferentes contextos e populações evidenciam prevalência de 5.6% a 50% e incidência entre 3.4% e 25%.⁽⁷⁻⁸⁾ Para tanto, é possível observar uma grande variedade de prevalência e incidência de DAI na literatura, e, a maior parte dos estudos foram realizadas em unidades de cuidados crônicos, como também, se basearam em amostras pequenas.⁽⁴⁾ Em virtude disso, é necessário conhecer e abranger os estudos na área, visto a necessidade de conhecer de forma científica a lesão, além de aprimorar esta abordagem.

Neste sentido, a etiologia da DAI é complexa, multifatorial e as pesquisas relacionadas são limitadas, assim como em relação à fisiopatologia. Dimitri et al. (2009), apontam os fatores de influência que são importantes na elucidação da fisiopatologia da DAI a serem investigadas, como o fato de ser o ambiente perineal o local lesionado, o tipo de incontinência (urinária, fecal ou ambas), o volume e frequência desta incontinência, agentes irritantes, fricção da pele, fatores que prejudicam a função barreira da pele.⁽⁹⁾

- 2016 [citado 25 de janeiro de 2025];11(11). Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27841440/>
4. McNichol LL, Ayello EA, Phearman LA, Pezzella PA, Culver EA. Incontinence-Associated Dermatitis: State of the Science and Knowledge Translation. *Adv Skin Wound Care* [Internet]. 1º de novembro de 2018 [citado 25 de janeiro de 2025];31(11):502–13. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30303813/>
 5. Kottner J, Blume-Peytavi U, Lohrmann C, Halfens R. Associations between individual characteristics and incontinence-associated dermatitis: a secondary data analysis of a multi-centre prevalence study. *Int J Nurs Stud* [Internet]. 1º de outubro de 2014 [citado 25 de janeiro de 2025];51(10):1373–80. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24636666/>
 6. Gray M, Ratliff C, Donovan A. Perineal skin care for the incontinent patient. *Adv Skin Wound Care* [Internet]. 2002 [citado 25 de janeiro de 2025];15(4). Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12151983/>
 7. Gray M, Bliss DZ, Doughty DB, Ermer-Seltun JA, Kennedy-Evans KL, Palmer MH. Incontinence-associated dermatitis: a consensus. *J Wound Ostomy Continence Nurs* [Internet]. 2007 [citado 25 de janeiro de 2025];34(1):45–56. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17228207/>
 8. Junkin J, Selekof JL. Prevalence of incontinence and associated skin injury in the acute care inpatient. *J Wound Ostomy Continence Nurs* [Internet]. maio de 2007 [citado 25 de janeiro de 2025];34(3):260–9. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17505245/>
 9. Beeckman D, Schoonhoven L, Verhaeghe S, Heyneman A, Defloor T. Prevention and treatment of incontinence-associated dermatitis: literature review. *J Adv Nurs* [Internet]. junho de 2009 [citado 25 de janeiro de 2025];65(6):1141–54. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19374674/>
 10. Sibbald RG, Campbell K, Coutts P, Queen D. Intact skin--an integrity not to be lost. *Ostomy Wound Manage* [Internet]. 1º de junho de 2003 [citado 25 de janeiro de 2025];49(6):27–8, 30, 33 passim, contd. Disponível em: <https://europepmc.org/article/MED/12874482>
 11. Peters MDJ, Marnie C, Tricco AC, Pollock D, Munn Z, Alexander L, et al. Updated methodological guidance for the conduct of scoping reviews. *JB I Evid Synth* [Internet]. 1º de outubro de 2020 [citado 25 de janeiro de 2025];18(10):2119–26. Disponível em: https://journals.lww.com/jbisrir/fulltext/2020/10000/updated_methodological_guidance_for_the_conduct_of.4.aspx
 12. Peters MD, Godfrey C, McInerney P, Munn Z, Tricco AC, Khalil H. Scoping reviews. *JB I Manual for Evidence Synthesis*. 2024;

13. Munn Z, Barker TH, Moola S, Tufanaru C, Stern C, McArthur A, et al. Methodological quality of case series studies: an introduction to the JBI critical appraisal tool. *JBI Evid Synth* [Internet]. 2020 [citado 25 de janeiro de 2025];18(10). Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33038125/>
14. Tricco AC, Lillie E, Zarin W, O'Brien KK, Colquhoun H, Levac D, et al. PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR): Checklist and Explanation. *Ann Intern Med* [Internet]. 2 de outubro de 2018 [citado 25 de janeiro de 2025];169(7):467–73. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30178033/>
15. Balaguer-López E, Estañ-Capell J, Rodríguez Dolz MC, Barberá Ventura MC, Ruescas López M, García-Molina P. Incidence of incontinence-associated dermatitis in hospitalised neonates. Adaptation and validation of a severity scale. *An Pediatr (Engl Ed)* [Internet]. junho de 2024 [citado 31 de janeiro de 2025];100(6):420–7. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38834435/>
16. Pérez-Acevedo G, Bosch-Alcaraz A, Agustín-Mata C, Manzano-Canillas ML, Torra-Bou JE. Prevalencia de lesiones por presión, incontinencia, dermatitis asociada a la incontinencia y factores de riesgo para el desarrollo de lesiones por presión en un hospital materno-infantil de tercer nivel. *Gerokomos* [Internet]. 2018 [citado 1º de fevereiro de 2025];29(2):83–91. Disponível em: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2018000200083&lng=es&nrm=iso&tlng=es
17. Long MA, Reed LA, Dunning K, Ying J. Incontinence-associated dermatitis in a long-term acute care facility. *J Wound Ostomy Continence Nurs* [Internet]. maio de 2012 [citado 1º de fevereiro de 2025];39(3):318–27. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22552105/>
18. Clark M, Semple MJ, Ivins N, Mahoney K, Harding K. National audit of pressure ulcers and incontinence-associated dermatitis in hospitals across Wales: a cross-sectional study. *BMJ Open* [Internet]. 1º de agosto de 2017 [citado 1º de fevereiro de 2025];7(8):e015616. Disponível em: <https://bmjopen.bmj.com/content/7/8/e015616>
19. Wang X, Zhang Y, Zhang X, Zhao X, Xian H. Incidence and risk factors of incontinence-associated dermatitis among patients in the intensive care unit. *J Clin Nurs* [Internet]. 1º de novembro de 2018 [citado 1º de fevereiro de 2025];27(21–22):4150–7. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29964368/>
20. Wiltenburg Domingues B, Milena Pantaleão de Souza T, Del Moro Cespedes Wojastyk L, Lucia Conceição de Gouveia Santos V, Cristina Nogueira P, de Seção E, et al. DERMATITE ASSOCIADA À INCONTINÊNCIA: PREVALÊNCIA E FATORES ASSOCIADOS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA. *Estima* [Internet]. 21 de novembro de 2022 [citado 1º de fevereiro de 2025];20:2022. Disponível em: <https://repositorio.usp.br/item/003127726>

21. Ferreira M, Abbade L, Bocchi SCM, Miot HA, Boas PV, Guimaraes HQCP. Incontinence-associated dermatitis in elderly patients: prevalence and risk factors. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 13 de julho de 2020 [citado 1º de fevereiro de 2025];73(3):e20180475. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/reben/a/SxkPxTynsZwmptmMsmVbcvd/>
22. Chianca TCM, Gonçalves PC, Salgado PO, Machado B de O, Amorim GL, Alcoforado CLGC. Dermatite associada à incontinência: estudo de coorte em pacientes críticos. *Rev Gaucha Enferm* [Internet]. 30 de março de 2017 [citado 31 de janeiro de 2025];37(spe):e68075. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/rngen/a/NjLRGGLkkSSSGmgyMPPdXTf/?lang=pt>
23. Grden CRB, Martins AR, Cabral LPA, Reche PM, Arcaro G, Brasil D, et al. Incontinence associated dermatitis in elderly people admitted to a university hospital. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2020 [citado 1º de fevereiro de 2025];73Suppl 3(Suppl 3). Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32965435/>
24. Belini RC, Sokem JA dos S, Lima FGF, Bergamaschi FPR, Watanabe EAMT, Fietz VR. Prevalência de dermatite associada à incontinência em pacientes adultos de um hospital universitário. *Ciência, Cuidado e Saúde* [Internet]. 16 de julho de 2020 [citado 1º de fevereiro de 2025];19(0). Disponível em: <https://periodicos.uem.br/ojs/index.php/CiencCuidSaude/article/view/50154>
25. Meirelles LC da S, da Rocha BP, Wammes AL, Dos Santos DM, da Silva DM, de Souza LM. Incidência de dermatite associada à incontinência em pacientes de unidade de internação clínica [Incidence of incontinence-associated dermatitis among clinical inpatients] [Incidencia de la dermatitis asociada a la incontinencia en pacientes de unidad de internación clínica]. *Revista Enfermagem UERJ* [Internet]. 26 de novembro de 2020 [citado 1º de fevereiro de 2025];28:e51323–e51323. Disponível em: <https://www.e-publicacoes.uerj.br/enfermagemuerj/article/view/51323>
26. Bliss DZ, Savik K, Thorson MAL, Ehman SJ, Lebak K, Beilman G. Incontinence-associated dermatitis in critically ill adults: Time to development, severity, and risk factors. *Journal of Wound, Ostomy and Continence Nursing* [Internet]. julho de 2011 [citado 26 de janeiro de 2025];38(4):433–45. Disponível em: https://journals.lww.com/jwocnonline/fulltext/2011/07000/incontinence_associated_dermatitis_in_critically.19.aspx
27. Beeckman D. A decade of research on Incontinence-Associated Dermatitis (IAD): Evidence, knowledge gaps and next steps. *J Tissue Viability* [Internet]. 1º de fevereiro de 2017 [citado 2 de fevereiro de 2025];26(1):47–56. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26949126/>
28. Lumbers M. How to manage incontinence-associated dermatitis in older adults. *Br J Community Nurs* [Internet]. 2 de julho de 2019 [citado 25 de janeiro de 2025];24(7):332–7. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31265344/>

29. Hödl M, Blanař V, Amir Y, Lohrmann C. Association between incontinence, incontinence-associated dermatitis and pressure injuries: A multisite study among hospitalised patients 65 years or older. *Australasian Journal of Dermatology* [Internet]. 1º de fevereiro de 2020 [citado 25 de janeiro de 2025];61(1):e144–6. Disponível em: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/ajd.13163>
30. Park KH, Kim KS. Effect of a structured skin care regimen on patients with fecal incontinence: A comparison cohort study. *Journal of Wound, Ostomy and Continence Nursing* [Internet]. 2014 [citado 25 de janeiro de 2025];41(2):161–7. Disponível em: https://journals.lww.com/jwocnonline/fulltext/2014/03000/effect_of_a_structured_skin_care_regimen_on.8.aspx
31. Padmanabhan A, Stern M, Wishin J, Mangino M, Richey K, DeSane M. Clinical Evaluation of a Flexible Fecal Incontinence Management System. *American Journal of Critical Care* [Internet]. 1º de julho de 2007 [citado 25 de janeiro de 2025];16(4):384–93. Disponível em: <https://dx.doi.org/10.4037/ajcc2007.16.4.384>
32. Kayser SA, Koloms K, Murray A, Khawar W, Gray M. Incontinence and Incontinence-Associated Dermatitis in Acute Care: A Retrospective Analysis of Total Cost of Care and Patient Outcomes From the Premier Healthcare Database. *J Wound Ostomy Continence Nurs* [Internet]. 1º de novembro de 2021 [citado 25 de janeiro de 2025];48(6):545–52. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34781311/>
33. Pather P, Doubrovsky A, Jack L, Coyer F. Incontinence-associated dermatitis: who is affected? *J Wound Care* [Internet]. 2 de abril de 2021 [citado 25 de janeiro de 2025];30(4):261–7. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33856906/>
34. Brandão ACMAG. Dermatite associada à incontinência e os fatores associados: estudo de prevalência em um Centro de Terapia Intensiva. 11 de agosto de 2018 [citado 2 de fevereiro de 2025]; Disponível em: <http://www.teses.usp.br/teses/disponiveis/22/22132/tde-27112017-210548/>
35. Goulart Constant Alcoforado CL, De Oliveira Machado B, Campos CC, Gonçalves PC, Ercole FF, Couto T, et al. Fatores de risco para dermatite associada à incontinência: uma revisão integrativa. *Revista de Enfermagem do Centro-Oeste Mineiro* [Internet]. 21 de dezembro de 2018 [citado 2 de fevereiro de 2025];8(0). Disponível em: <https://seer.ufsj.edu.br/recom/article/view/2512>